



Interpellation till regionstyrelsens ordförande om hur vi säkerställer arbetet med en jämlik cancervård i Region Halland

I mars landade den årliga cancerfondsrapporten i våra brevlådor. De flesta av oss har nog redan hunnit läsa om den påverkan de socioekonomiska faktorerna har på våra chanser att överleva en cancerdiagnos. Exempelvis bedöms det att i Sverige "skulle cirka 2900 liv per år räddas om alla patienter inom alla cancerdiagnoser hade lika hög överlevnad som de med eftergymnasial utbildning".

Avgiftsfri mammografi och cellprovtagning, som Vänsterpartiet förhandlat fram på riksplan, är åtgärder för att jämna ut en del av dödlighetsgapet. På lång sikt är det viktigt att säkerställa att vi har så jämlika förutsättningar som möjligt när det gäller sådant som boende, utbildning och löneläge. Det här är stora samhällsfrågor där vi behöver arbeta gemensamt på alla tillgängliga nivåer. På en mer konkret nivå, för regionerna som vårdgivare, så går det att läsa i rapporten att det uppstår ojämlikheter i själva vårdkedjan. Den med en högre utbildning får exempelvis mer tid i mötet med vården medan andra kan ha svårt att ta till sig den information de får.

Hälso- och sjukvårdslagen stipulerar att alla människor ska få en likvärdig behandling i vården oavsett deras socioekonomiska bakgrund. I vår Hälso- och sjukvårdsstrategi Halland för perioden 2017–2025 står det att läsa: "Cancervården är en specialitet där hälso- och sjukvården i Halland samarbetar med både Region Skåne och Västra Götalandsregionen. De arbetar delvis efter olika riktlinjer och regionala vårdprogram vilket gör att invånare i Halland kan få olika behandling för samma cancersjukdom." I strategin kan vi också läsa om att "att Regionala cancercentrum i samverkan (RCC) skapades med syftet att tillsammans med landsting och regioner skapa en mer patientfokuserad, jämlik och tillgänglig cancervård".

Cancerpreventionsplan i Västra sjukvårdsregionen, som har utgivits av RCC Väst, Region Halland och Västra Götalandsregionen 2017, har som syfte att konkretisera en del av det förebyggande arbetet som ingår i den nationella cancerstrategin. Den har fokus på de levnadsvanor och risker som har stor påverkan på att drabbas av cancer såsom rökning, alkoholkonsumtion, mat- och solvanor med mera. Vad gäller vårdmöten när cancer är ett faktum syftar det nationella arbetet med nivåstrukturering, standardiserade vårdförlopp med mera också till att utjämna skillnader. RCCs arbete, där vi ingår i både Syd och Väst, följs också upp årligen av socialstyrelsen och det finns representanter från vår region i styrgrupp och styrelse. I själva vårdmötet, hos Region Halland som vårdgivare, borde det dock utifrån cancerfondens rapport finnas mer att göra och liv att rädda. Därför undrar jag:

Hur säkerställer vi i Region Halland som vårdgivare att arbetet för att alla ska få en jämlik cancervård rör sig framåt och hålls ihop?

Agnes Hulthén, gruppleddare Vänsterpartiet, Halland 23 mars 2018